

受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。

- 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示によるお申込みに限ります。(事業主の方ご自身の受講は可能です。)
- 受講申込者数が一定の人数に達しない場合、セミナーが中止又は延期されることがありますので、あらかじめご了承ください。
- セミナー開始日の7日前(土・日・祝日を含む)を過ぎてからのキャンセルは、受講料全額をご負担いただきますのでご注意ください。
- 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。

宛先：ポリテクセンター青森 基礎的ITセミナー担当
 FAX番号：017-777-1187 メールアドレス：aomori-seisan@jeed.or.jp
 ※送り間違いにご注意ください。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
 青森支部青森職業能力開発促進センター所長 殿

2019年 月 日

次のセミナーについて、セミナー内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

申 込 内 容

企 業 名		TEL	
		FAX	
所 在 地			
会社規模 ※該当にチェック	<input type="checkbox"/> A 1~29人	<input type="checkbox"/> B 30~99人	<input type="checkbox"/> C 100~299人
	<input type="checkbox"/> D 300~499人	<input type="checkbox"/> E 500~999人	<input type="checkbox"/> F 1000人~
業 種 ※該当にチェック	<input type="checkbox"/> 01 建設業	<input type="checkbox"/> 02 製造業	<input type="checkbox"/> 03 運輸業
	<input type="checkbox"/> 04 卸売・小売業	<input type="checkbox"/> 05 サービス業	<input type="checkbox"/> 06 その他
申込担当者	氏名	部署等	連絡先

コース番号	コース名	セミナー開催日	受講者氏名	ふりがな	性別	年齢	就業状況(※) (該当に✓)
【記入例】 002	表計算ソフトの業務活用	7/9	青森 太郎	あおもり たろう	男	45	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
1							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
2							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
3							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
4							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
5							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

- (1) 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
- (2) ご記入いただいた個人情報は、セミナーの実施に関する事務処理(セミナー実施機関への提供、セミナーに関する各種連絡、セミナー終了後のアンケート送付等)及び業務統計に利用させていただきます。